| | | |
|---|---|---|
| EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P. | **CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS**<br>(Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento) | Código: GC-F307<br>Versión: 4<br>Fecha: 11/03/2024 |

"El Supervisor del contrato No. ";EPC-PS-008-2025;", CERTIFICA que el (la) señor(a) "; SISTEMAS INTEGRALES LTDA;", cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas dentro del contrato, el cual reporta los siguientes datos:"

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista** | SISTEMAS INTEGRALES LTDA | **Nit./ CC** | 800.243576-5 |
| **Contrato No.** | EPC-PS-008-2025 | **Fecha de Suscripción:** | 13/01/2025 |
| **Tipo de Contrato** | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| **Objeto** | SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE INFORMACION ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN IMPLEMENTADO EN EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P. | | |

## PRESUPUESTO

| | Número (s) | Fecha (s) |
|---|---|---|
| **Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal y/o Certificado(s) de Afectación Parcial del CDR y CDR** | 20250017 | 07 de enero de 2025 |
| **Registro Presupuestal y/o Compromiso FIA** | 20250010 | 13 de enero de 2025 |

## VALOR DEL CONTRATO

| | | Valor en números |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL** | | $ 181.091.688,00 |
| **ADICIONES** | **No. 1** | $ - |
| | **No. X** | $ |
| **VALOR TOTAL** | | $ 181.091.688,00 |

## PLAZO DE EJECUCIÓN

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLAZO INICIAL** | meses: | **11** | dias: | **15** | **FECHA DE INICIO** | 15/01/2025 |

| | | Fecha de Suscripción | Tiempo de suspensión o prórroga | Fecha de reinicio | Nueva fecha de terminación |
|---|---|---|---|---|---|
| **PRORROGA** | **No. 1** | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| **SUSPENSION** | **No. ___** | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLAZO FINAL** | meses: | 11 | dias: | 15 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 30/12/2024 |

## MODIFICACIONES

| Numero | Fecha | Modificación a | Justificación |
|---|---|---|---|
| 1 | N.A. | N.A. | N.A. |
| | N.A. | N.A. | N.A. |

## ESTADO DE POLIZAS

**Compañía Aseguradora:** **SEGUROS DEL ESTADO SA**

| Amparo | Anexo No. | Póliza No. | Vigencia | | Valor asegurado | Fecha Aprobación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta | | |
| CUMPLIMIMIENTO DEL CONTRATO | 1 | 11-47-101028969 | 11/01/2025 | 5/07/2026 | $ 18.109.168,80 | 14/01/2025 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 1 | 11-47-101028969 | 11/01/2025 | 5/07/2026 | $ 18.109.168,80 | 14/01/2025 |
| PAGOS DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 1 | 11-47-101028969 | 11/01/2025 | 5/01/2029 | $ 9.054.584,00 | 14/01/2025 |

## MODIFICACION PÓLIZAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |

## ESTADO DE EJECUCION FINANCIERO

| No. | Periodo | | Factura de Venta o Cuenta de Cobro | | | Saldo por Ejecutar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | No. | Fecha | Valor | |
| 1 | 15/01/2025 | 14/02/2025 | FES-1333 | 13/03/2025 | $ 15.090.974,00 | $ 166.000.714,00 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

## DOCUMENTOS

| | | |
|---|---|---|
| EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P. | **CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS**<br>(Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento) | Código: GC-F307<br>Versión: 4<br>Fecha: 11/03/2024 |

En desarrollo de las funciones de supervisión, me permito certificar que los documentos soportes descritos a continuación, se encuentran verificados y que los mismos cumplen a entera satisfacción con los requisitos de ley, y los exigidos en la CLAUSULA **CUARTA:** "*FORMA DE PAGO. CLAUSULA CUARTA: Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. pagará a la CONTRATISTA de la siguiente manera: a.* ***doce (12) pagos iguales y sucesivos por valor de QUINCE MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($15.090.974)*** *Incluido IVA, los pagos, previa presentación del informe de actividades realizadas y recibo a satisfacción por parte del supervisor designado por La Empresa. previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como el informe de actividades realizadas, certificación por parte del supervisor designado por LA EMPRESA y la cancelación de los aportes a la Seguridad Social como Salud, Pensión y Riesgos Laborales y demás documentos necesarios para el pago.* ***PARÁGRAFO PRIMERO:*** *Para el pago se requiere de la presentación de la factura, así como acreditar el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral cuando corresponda conforme lo establece el artículo 23, parágrafo 1 de la ley 1150 de 2007 y la ley 122 de 2007, articulo 18. Si la(s) factura(s) no ha(n) sido bien elaborada(s) o no se acompaña(n) de los documentos que la respalde(n), los términos anteriores solo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida la cuenta o factura o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos.* ***PARÁGRAFO SEGUNDO:*** *Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P., no reconocerá pagos sobre servicios que no hubiesen sido previamente solicitados, requeridos o autorizados por el Supervisor del contrato; en todo caso, los pagos no podrán exceder el valor total del contrato.*"

| Concepto | No. | Fecha | Concepto | No. Planilla | Fecha | Valor Pagado Sin Intereses de Mora |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago mensualidad N°1 | FES-1333 | 13/03/2025 | INFORME CONTRATISTA N° 1, CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | 83476984 | 21/01/2025 | $ 11.269.000,00 |

**CONSIDERACIONES Y FIRMA**

Como consecuencia de lo anterior, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado, y que es procedente la ordenación de pago respectiva. Igualmente certifico que **se ha dado cumplimiento a las obligaciones señaladas en el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad y el Estatuto Anticorrupción**, entre las cuales se encuentra la verificación de que el contratista se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y la prestación del servicio se realizó en Bogotá D.C.

Se adjunta al presente recibo a satifacción "*Constancia de prestación de servicio de los módulos del sistema de información SOLIN*", suscrita por los Directores de Finanzas y Presupuesto, Contabilidad, Gestión Humana y Administrativa, Contractual y el Tesorero, documento de fecha 20 de marzo de 2025.

Documentos de cobro recibidos a través de radicado interno 20250000227 de fecha 14 de marzo de 2025.

Para constancia se expide la presente certificación en fecha 25 de marzo de 2025 con destino a la Tesorería para que efectué el respectivo pago.



SANDRA LILIANA MAHECHA HERRERA
Supervisor
C.C. No. 52089820
Secretaria de Asuntos Corporativos